

# 部 品 発 注 書 (ぱちんこ機)

<b>株式会社 ソフィア 行</b>	連絡先	TEL:0276-36-1761 FAX:0276-36-1827	メンテナンス 受信専用メールアドレス	sophia-buhin@sophia-net.co.jp	管理NO. S
--------------------	-----	--------------------------------------	-----------------------	-------------------------------	---------

<b>発注日</b>	ご注文の際には、下記内容についてご了承いただき、ご署名欄にご署名・ご捺印(管理者様:ご署名・ご捺印必須)(遊技機管理員様:点検確認業務を実施なさる場合はご署名・ご捺印必須)をお願いいたします。 ※ご署名・ご捺印のない発注書は無効とさせていただきます。 ※太線内をすべてご記入ください。
年 月 日	株式会社ソフィアは指定営業所の遊技機管理員に、変更承認申請に係る部品のうち、製造元が指定する特定部品の一部と特定部品以外の部品の点検確認業務を委託します。 株式会社ソフィアは事前に指定をした特例営業者の取扱管理者に、変更承認申請に係る部品の点検確認業務を委託します。

<input type="checkbox"/> 指定営業所	下記営業所の管理者として下記の内容を誓約します。 1. 本発注にあたり、本発注書に記載される営業所が「風俗営業等の規則及び業務の適正化等に関する法律」(以下「風営法」という)第26条第1項に基づく営業停止処分を受け、当該処分の通知を受けた日から当該処分期間を経過しない者に該当しないこと。2. 部品交換にあたり、①風営法及びその他法令を遵守すること、②下記部品を下記営業所に設置中の下記製造番号の遊技機に取付けること、③下記部品の交換が軽微な変更にあたらない変更の場合は変更承認申請の手続をすること。3. 部品交換後に製造元又はその委託先が点検確認を行う場合、①当該作業に協力すること。②「部品交換確認書」に基づく点検確認作業に立会い、作業が適切に完了したことを確認した上で「部品交換確認書」に責任者(役職者)がサインをすること。4. 業務委託先の営業所(特例営業者又は指定営業所)として指定を希望する場合、①法人若しくはその役員において、又は下記営業所若しくはその管理者において、過去5年間法令違反(風営法による指示処分を除く)がないこと。②変更承認申請に係る部品のうち、製造元が指定する特定部品の一部と特定部品以外の部品の交換に際しては、下記営業所に所属する下記遊技機管理員により、「部品交換確認書」の点検確認項目に従って委託された点検確認を行い「部品交換確認書」を作成し、点検確認日から起算して貴社の10営業日以内に原本を提出すること。5. 業務委託先の営業所(特例営業者)として指定を希望する場合、変更承認申請に係る部品の交換に際しては、「部品交換確認書」の点検確認項目に従って委託された点検確認を取扱管理者自ら行い「部品交換確認書」を作成し、点検確認日から起算して貴社の10営業日以内に原本を提出すること。
<input type="checkbox"/> 特例営業者	
<input type="checkbox"/> その他	

設置営業所	ご署名欄	取扱主任者NO.	有効期限	・管轄公安委員会の指示に従い適正な手続きを行った後、部品を交換してください。 ・点検確認作業日時につきましてはお客様の希望日時に沿えない場合がございます。 ・部品代以外に掛かる費用(点検確認費・交通費等)は別紙「料金表」をご参照ください。
(取扱)管理者様	印	第 ー 号	年 月 日	
遊技機管理員様	印	第 ー 号	年 月 日	

設置営業所名 (ホール名)		お客様番号	【営業所ご住所】 〒			
法人名		お客様番号	TEL _____ FAX _____			
設置営業所(ホール) 担当者様ご氏名		部品交換書類 所轄提出予定日	月 日	点検確認業者	下記「注1」参照	月 日 時 検査予定日 月 日 時

ご請求先 (法人名又はホール名)		【ご住所】 〒			
		TEL _____ FAX _____			

型式名					機種コード	売上NO.			
					機種区分	新・中・認	使用履歴NO.		
	部 品 名	数量	遊技機の盤番号	遊技機の枠番号	主基板番号	部品区分	部品コード	単価	金額
1			-	-	-	特・外・他			
2			-	-	-	特・外・他			

【備考】故障内容をできるだけ詳しくご記入ください。	取扱業者名		点検確認費
	TEL		交通費(税別)
	FAX		小 計
<b>注1: ソフィア又はエース電研と業務委託契約を行っていない点検業者様は点検確認を行うことが出来ません。</b>	担当者名		消費税
<b>その場合は、株式会社ジャパンセットアップサービス様による点検確認となります。</b>	請求先		合 計